附件3

市本级事业单位人员年度考核结果审核表

填报单位（盖章） 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 人 员项 分 类目 | 总数 | 其 中 |
| 管理岗位 | 专业技术岗位 | 工勤技能 岗位 | 见习人员 |
| 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 |
| 单位人员总数 |  |  |  |  |  |  |  |
| 考 核 情 况 | 考核人数 |  |  |  |  |  |  |  |
| 优 秀 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 格 |  |  |  |  |  |  |  |
| 基本合格 |  |  |  |  |  |  |  |
| 不 合 格 |  |  |  |  |  |  |  |
| 参加考核不定等次 | 试 用 期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 受党纪处分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 受行政处分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 未参加考核人数 |  |  |  |  |  |  |  |
| 审核机关 意 见 |  |

注：1、（受党纪处分）（受行政处分）一栏填写处分期内人员，参加考核但不确定等次。报表一式二份，单位一份，组织人事部门一份。2、“双肩挑”人员统计在管理岗位。

填报单位通讯地址： 联系人： 联系电话：